

INFORMACIÓN IMPORTANTE ACERCA DE SUS BENEFICIOS Y SU TARJETA DEL PROGRAMA DE SERVICIOS MÉDICOS DEL CONDADO (CMSP)

POR FAVOR COMPRENDA QUE EL CMSP NO ES EL PROGRAMA DE MEDI-CAL.

Si es elegible para CMSP recibirá una tarjeta plástica de identificación de beneficios (BIC) del estado de California. La elegibilidad de CMSP es certificada cada mes, debe reportar al departamento de bienestar del condado, en un plazo de diez días, sobre cualquier cambio en sus ingresos, bienes, u otra cobertura de seguro para la salud.

EL MAL USO DE SU TARJETA DEL CMSP PUDIERA RESULTAR EN UNA REDUCCIÓN DE SUS BENEFICIOS, LA TERMINACIÓN DE SU ELEGIBILIDAD, Y/O EL ENJUICIAMIENTO POR UN DELITO MENOR (SECCIÓN 50733(d), DEL TÍTULO 22 DEL CCR).

LOS BENEFICIOS. Una vez que usted haya recibido su tarjeta, debe llevarla siempre consigo. **Sólo usted** puede usar su tarjeta para recibir la siguiente atención médica:

- Cuidado intensivo a enfermos internados en un hospital (incluyendo su rehabilitación)
- Servicios de cuidado para la salud del adulto, durante el día
- Servicios de audiología
- Sangre y sus derivados
- Servicios de hemodiálisis crónica
- Servicios dentales
- Equipo médico durable
- Servicios de ambulancia aereo o terrestre de emergencia
- Aparatos auditivos
- Agencia de servicios de salud en el hogar
- Servicios de hospital para pacientes externos
- Servicios de laboratorio y de radiología
- Suministros medicos, cuando prescrito por un práctico licenciado si en su especialidad, o distribuidores de equipo medico durable y proveedores de prótesis y aparatos ortopédicos
- Transportación médica no de emergencia
- Servicios de terapia ocupacional
- Servicios opticos
- Servicios de optometría
- Servicios de clínica para pacientes externos
- Servicios de desintoxicación de heroína para pacientes externos
- Servicios de farmacia proporcionados por farmacéuticos certificados
- Servicios de terapia física
- Servicios de médico
- Servicios de podiatría
- Aparatos protésicos y ortóticos
- Clinicas de rehabilitación
- Terapia del habla

LOS BENEFICIOS EXCLUIDOS. CMSP **no incluye** los siguientes servicios:

- Servicios relacionados con el embarazo (comuníquese con su oficina de elegibilidad del condado)
- Servicios en los establecimientos de cuidado a largo plazo (comuníquese con su oficina de elegibilidad del condado)
- Servicios de quiroprácticos, psicólogos, acupunturistas

Si usted necesita o desea atención que no está cubierta por el CMSP, tiene que pagarla usted mismo o hacer otros arreglos con el proveedor. Verifique con el departamento de salud del condado por los recursos que pueden estar a su disposición en su condado.

(sigue en el reverso)

AUTORIZACIONES PREVIAS. Es posible que haya algunos límites en relación a la cantidad del cuidado médico que usted puede recibir con su tarjeta del CMSP. Además, es posible que muchos de estos servicios requieren ser aprobados por los asesores del CMSP, antes de que se proporcionen. Su médico u otros proveedores deben de saber los límites y tienen que solicitar al Departamento de Servicios de la Salud del Estado, cualquier aprobación necesaria. (Nota: Las oficinas regionales de Medi-Cal aprueban los tratamientos solicitados para los servicios de CMSP, excepto las solicitudes para servicios dentales, las cuales son tramitadas por Denti-Cal.)

COPAGOS. Es posible que se le pida pagar \$1.00 por medicinas recetadas, \$1.00 por visitas al consultorio, y \$5.00 por visitas a salas de emergencia que no son de emergencia.

PARTE DEL COSTO. Algunas personas que reúnen los requisitos para recibir beneficios del CMSP tienen como obligación pagar una parte del costo. Si usted tiene que pagar una parte del costo, tiene que pagar, o aceptar pagar, con parte de sus ingresos mensuales, sus gastos médicos, antes que CMSP pague por los beneficios cubiertos. Su trabajador(a) del condado le explicará cómo funciona esto.

USO DE SU TARJETA. *Usted debe llevar siempre su tarjeta del CMSP consigo.* En una emergencia, obtenga atención médica inmediatamente, aún si usted no tiene su tarjeta consigo. Sin embargo, recuerde decirle al proveedor que usted tiene la cobertura del CMSP y muéstrele su tarjeta tan pronto como le sea posible, después que usted haya recibido el cuidado (médico).

PARA ENCONTRAR UN PROVEEDOR. *Recuerde:* La persona o establecimiento que le proporcione el cuidado médico no tiene que aceptar la tarjeta del CMSP. Averigüe si el proveedor acepta la tarjeta **antes** de someterse a tratamiento. Es responsabilidad suya darle la tarjeta al proveedor, en el momento en que recibe el cuidado médico. Los pagos del CMSP a su proveedor son considerados pagos completos por los servicios que usted recibe, aunque estos pagos puedan ser inferiores a los cargos que el proveedor generalmente y habitualmente cobra. Aparte de su posible parte del costo, usted no está obligado a pagar ninguna diferencia entre los cargos del proveedor y la tasa de pago del CMSP.

COBRO AL PROGRAMA. Sólo los proveedores de servicios de Medi-Cal reúnen los requisitos para cobrarle al CMSP, tal como se indica en el manual del proveedor de Medi-Cal. Si su proveedor no acepta el CMSP y usted decide pagar los servicios, a fin de continuar viendo a ese proveedor, el CMSP no puede reembolsarle a usted el costo de esos servicios.

OTRA COBERTURA DE SALUD. Usted está obligado a notificar a su oficina de elegibilidad del condado si usted tiene otra cobertura de seguro para la salud. La información sobre otra cobertura de salud (OHC) será identificada en su tarjeta del CMSP, y los proveedores del servicio tienen que cobrarle al OHC antes de cobrarle al CMSP.

RESPONSABILIDAD DE TERCEROS. Usted está obligado a informar a su oficina de elegibilidad del condado cuando se le cobrará al CMSP por concepto de servicios de cuidado de la salud que recibió como resultado de un accidente o lesión causada por los actos de otra persona, o por no actuar.

AUDIENCIA IMPARCIAL. Si usted no está de acuerdo con cualquier decisión en relación al cuidado médico que recibe bajo el CMSP, usted tiene el derecho a solicitar una audiencia al Departamento de Servicios Sociales. Usted debe de solicitar, ya sea una copia de la Solicitud para una Audiencia sobre Cuidado Médico, forma CMSP 1175, a su Trabajador(a) de Elegibilidad o llamar por teléfono a la Oficina de Preguntas y Respuestas para el Público al 1-800-952-5253. La forma CMSP 1175 completamente llenada debe ser enviada a la dirección indicada en la misma.